CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Maria S. Rivera Rivera**, con número de seguro social que termina en 6526.

Fecha de Efectividad de la Pensión

I de octubre de 2009.

Tiempo Cotizado para la Pensión

30 años, 0 mes, 1 sem., 1 días

Pensión mensual Inicial

\$2,702.50

Pensión Mensual Actual

\$2,705.50

Esta certificación se expide hoy, 28 de enero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

Edgardo J. Negrón Ramírez

Supervisor

Área de Servicios de Retiro



Sistema de Retiro para Maestros 16-jun-08 Fachs Verenner 16-jun-08	Rev.GIFT 10-OCT-08	:10791-1 Filed:02/07/20 Entered:02/10/20 18:15/239
Sistema de Retiro para Masestros River Research Research Retiro para Masestros Retiro para M		EXTITUIL Page 2 01 7 Mes-Dia-Año Fecha Radicación Fecha Radicación
RIVERA RIVERA MARIA S. Februs Vereniere Secretary	(2)35m	
RIVERA RIVERA MARIA S. Apellido Paterno, Materno, Nombre e inicial Dic ESC. ELEM. II - COROZAL Fecha Nacimiento Categoria y Pueblo Retiro Ley Núm. Dirección Postal PO BOX 893 COROZAL, PR 00783 Coroza de Servicio y Edad Incapacidad No Ocupacional Incapacidad Nomana	Núm de Caso	Fecha Vencimiento
Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial Dic ESC, ELEM. II - COROZAL Fecha Nacimiento Categoría y Pueblo PO BOX 893 COROZAL, PR 00783 Corozanda de Servicio y Edad Incapacidad No Ocupacional Edad al Retirarse Servicios Acreditados 155 9 24 30 0 1 1 Anos Meses Sea Diss Servicios Acreditados 30 0 1 1 Anos Meses Sea Diss Cecha de Renuncia 30 0 9 1 Anos Meses Sea Diss Coesto Anualidad Mensual Servicios Acreditados 1-0a-09 Cierre de Nômina 27-0a-09 Importe \$ 2,702.50 5 32,430.00 Desde 1-0a-09 Hasta 31-0a-09 Desde 1-0a-09 Hasta 31-0a-09 Descuento Descuentos Descuentos Descuento Descuento PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL S. 2,702.50 PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL S. 2,702.50 S. 2,702.50 Descuento Descu		INFORME RENTA ANUAL VITALICIA 5-nov-09
Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial Dic ESC, ELEM, II - COROZAL Fecha Nacimiento Categoría y Pueblo Retiro Ley Núm. Dirección Postal PO BOX 893 COROZAL, PR 00783 Corozanta General (Pensión) Incapacidad No Ocupacional Edad al Retirarse Servicios Acreditados 30 0 1 1 Años Meses Sias Servicios Acreditados 30 0 1 1 Años Meses Sem Dias Servicios Acreditados 1-04-09 Ullimo Día de Pago Cierre de Nômina 27-02-50 5 32,430.00 Desde 1-02-09 Hasta 31-02-09 Importe 75 2,702.50 DESGLOSE DE DESCUENTOS PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL S 2,702.50 S 2,702.50 Descuento Descuento Descuento PESCLOSE DE DESCUENTOS PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL S 2,702.50 S 2,702.50 Descuento Descuento Descuento Descuento Descuento Descuento PAGO Inipidudal 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Navidad (RNP) Certifica que la información agui provista es cierta, correcta y completa JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA L. PENA AGOSTO Nombre Supervisor PERINI ERVENCIÓN DE DOCUMENTOS PERINI ERVENCIÓN DE DOCUMEN		
Dic SSC. ELEM. II - COROZAL Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.		
Categoria y Pueblo Retiro Ley Núm.	Apellido Paterno, Materno, N	Nombre e Inicial Seguro Social Masculno
Dirección Postal PO BOX 893 COROZAL, PR 00783	1	
Coroción Postal PO BOX 883	Fecha Nacimiento	Categoría y Pueblo Retiro Ley Núm.
COROZAL, PR 00783 CoroZAL PR 00783	Will Eleaber	
Edad al Retirarse Incapacidad Ocupacional Incapacidad No Incapacidad No Incapacidad No Ocupacional Incapacidad No Incapacidad No Incapacidad No Ocupacional Incapacidad No Incapacidad No Pace No Incapacidad Incap		
Incapacidad Ocupacional Incapacidad No Ocupacional Renta Servicios Acreditados Costo Anualidad S 5.674.12 Mensual Anual \$2.702.50 \$32.430.00	GOI, GZAL, T	A 3 OV 1-OV
Incapacidad Ocupacional Incapacidad No Ocupacional Renta Servicios Acreditados Costo Anualidad S 5.674.12 Mensual Anual \$2.702.50 \$32.430.00	- The second sec	And the state of t
Servicios Acreditados 55 9 24 Años Meses Sem Dias \$65,671,12 \$65,671,12 \$70,000 \$7	Tipo de Renta (Pensión)	Años de Servicio y Edad Edad Diferida
Servicios Acreditados 55 9 24 Alos Meses Sen Días \$65,671.12 Mensual \$2,702.50 \$30 0 1 1 Mensual \$2,702.50 \$32,430.00	□ Incr	capacidad Ocupacional Incapacidad No Ocupacional
30		
Años Meses Días Años Meses Sem Días S.2,702.50 \$ 32,430.00.] Techa de Renuncia 30-sep-09 Último Día de Pago 30-sep-09 Cierre de Nômina 27-oct-09 Techa Primer Pago Pensión 1-odt-09 Tis-Nov-09 Tis-Nov-09 Tis-Nov-09 Timporte \$ 2,702.50 Pago Global Retroactivo Desde 1-oct-09 Hasta 31-oct-09 Importe Total \$ 2,702.50 Timporte Total (Bruto) Pago Mensual S.2,702.50 S.2,702.50 Timporte Total (PP) 47-000 Cultural (PP) 47-000 Cultural (PP) 47-000 Cultural (PP) 47-000 ASUME Otros Timporte Neto Pago Mensual S.2,702.50 S.2,702.50 S.2,702.50 Pago Mensual S.2,702.		0 1 1 Mensual Anual
Tod-09		Meses Sem Dias \$ 32,430.00
Clare de Nomina 27-oct-09 Clerre de Nomina 27-oct-09	echa de Repuncia 30-sep	o-09 / Último Día de Pago 30-sep-09
Techa Primer Pago Pension Pago Global Retroactivo Desde 1-oct-09 Hasta 31-oct-09 Importe \$ 2,702.50 Desde 1-oct-09 Hasta 31-oct-09 Importe Total \$ 2,702.50 PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL \$ 2,702.50 S 2,702.50 \$ 2,702.50 Descuento Descuento Personal (PP) 47-000 Cultural (PP) 47-000 Cultural (PP) 45-000 Personal (PP) 36-000 Aport. Individual 9% (Clave 26-041) ASUME Otros Doros Descuento Descuento Descuento Descuento Descuento Descuento	Mar Din Ain	
Pago Global Retroactivo Desde 1-oct-09	Mes-Die-Afin	
DESGLOSE DE DESCUENTOS PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL PAGO MENSUAL \$ 2,702.50 \$ 2,702.50 Menos Descuentos: Préstamos: Prinanzas Préstamos: Prinanzas Préstamos: Prinal Préstamos Préstamos: P	Mes-Dia-Año	ne-
Importe Flotal (Bruto) Menos Descuentos: Prestamos: Clave Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Persitio que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCION DE DOCUMENTOS PREINTERVENCION DE DOCUMENTOS Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Pertifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCION DE DOCUMENTOS PREINTERVENCION DE DOCUMENTOS INONNE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Empleado NORMA DE PENSONADOS (Sección Nóminas) I TOMONE ORIZI VALLADARES Nombre Empleado	Pago Global Retroactivo Des	sde 1-oct-09 - Hasta 31-oct-09 - Importe l'otal \$ 2,702.50
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos: Prestamos: Clave Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 Finanzas 67-059 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Bono Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Firma AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Firma Fecha Nombre Director(a) o Representante Autortzado Documentos Presidente Autortzado Docu	。 "我们就是一个人,我们就是一个人。" 第一个人,我们就是一个人,我们就是一个人,就是一个人,他们就是一个人,他们就是一个人,他们就是一个人,他们就是一个人,他们就是一个人,他们就是一个人,他们就是一	
Menos Descuentos: Prestananos: Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Benos: Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Descuento Pagort. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Dertifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS BERGAL JONNEO ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Legalidad Firma Pecha Maccionado JONNEO ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado DOCT 15 2003 NOMBRE FIRMA USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ombre Empleado Nombre	The second secon	
Préstamos: Clave 47-000 Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 Finanzas 67-059 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Dertifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO APROBAGO PO: WONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Ortica de la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO AProbado por: WONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado OCT 15 2009 NOMBRE FIRMA: USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ogreso a Nómina Mes Jara 26a Nómina Pago Global Med OCT Cycle Physical Nombre Empleado	Importe Total (Bruto)	\$ 2,702.50 \$ \$ 2,702.50
Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 Finanzas 67-059 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Navidad (BNP) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) B	100	De la Decembra
Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 PAGADO Finanzas 67-059 Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Sono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Dertifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma Fecha PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Gerificación de: Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)	141 - 14	The state of the s
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Firmas Otros USO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO Nombre Director(a) o Representante Autorizado 1 76-469 FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros Otros NOMBRE FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)	Personal (PP)	
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Firmas Otros USO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO Nombre Director(a) o Representante Autorizado 1 76-469 FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros Otros NOMBRE FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)	Wineteerin (PU)	1/1/1/
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE J. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Firmas Otros Otros USO AREA DE RETIRO NOMBRE FIRMA DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO NOMBRE FIRMA DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DOCUMENTOS PREIN	> Impotecano (FII)	I A CAME TO THE STATE OF THE ST
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Firmas Otros USO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA DISO AREA DE RETIRO Nombre Director(a) o Representante Autorizado 1 76-469 FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros Otros NOMBRE FIRMA DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Otros DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)	S Finanzas	67-059
ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO NORMA I. PEÑA AGOSTO PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Firma AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Gerificación de: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS WONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Legalidad Firmas Otros USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) NOMBRO FIRMA: DI JITA 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pasy-Un Nombre Empleado	56	- Physical Company
ASUME Otros Importe Neto Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Gerificación de: Documentos PREINTERVENIDOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS JESCACITICA Aprobado por: IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Legalidad Firmas Otros STEMA: DI GUIT 15 2009 NOMBRE FIRMA: DI GUIT DI GUIT DI GUIT DI GIORDIA Nombre Director(a) o Representante Autorizado Nombre Director(a) o Representa	<u> </u>	4000
Diros S 2,702.50 S 2,702.50 S 2,702.50 Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Navidad (BNP) Bono Medicamentos (PBM) Bono Medica	Aport. Individual 9%	(Clave 26-001)
Importe Neto \$ 2,702.50 \$ 2,702.50 Bono Nerano (PBV)	ASUME	
Bonos: Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información agui provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Certificación de: Exactitud Legalidad Firmas Otros USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVONNE ORT	Otros	
Bono Verano (PBV) Bono Navidad (BNP) Certifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Gerificación de: Exactitud Legalidad Firmas Otros USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO NOMBRE FIRMA: DIRECTOR(A) O Representante Autorizado Nombre Director(a) o Representante A	Importe Neto	\$ 2,702,50 \$ 2,702.50
Dertifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Exactitud Legalidad Firmas Otros DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE FIRMA: DISO AREA DE RETIRO NOMBRE FIRMA: DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) NOMBRE FIRMA: DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Nombre Empleado Nómina Pago Global Mes DOFF Cycle	Bonos:	
Dertifico que la información aguí provista es cierta, correcta y completa. JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS PREINTERVENCIÓN DE PREINTERVENIDOS Gerificación de: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE Firmas Otros USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) NOMBRE FIRMA: DOMOBRE DOTOS NOMBRE DOTOS DOTOS DOTOS NOMBRE DOTOS DOTOS DOTOS DOTOS NOMBRE DOTOS	☐ Bono Verano (PBV)	Bono Medicamentos (PBM)
JORGE I. ROHENA GOTAY Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS PRIMA: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS PRIMA: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS NOMBRE: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS	☐ Bono Navidad (BNP)	
Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Gerificación de: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Nombre Director(a) o Representante Autorizado Firmas Otros DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Nombre Director(a) o Representante Autorizado Firmas Firmas Doct-2009 Nombre Director(a) o Representante Autorizado Nombre Director(a)	ertifico que la información aquí p	provista es cierta, correcta y completa.
Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Exactitud Legalidad Firmas Otros USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVON INCOMPRESENTANTE AUTORIZADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVON INCOMPRESENTANTE AUTORIZADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado IVON		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS Gerificación de: DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Nombre Director(a) o Representante Autorizado Nombre Director(a) o Representante Autorizado Firmas DOTOS NOMBRE FIRMA: DIRECTOR(A) AREA RETIRO IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Fecha Mes-Director Mes-Director Mes-Director FIRMA: DISO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ogreso a Nómina Mes DISO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Nombre Empleado	*	
Nombre Supervisor PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Exactitud Legalidad Firmas Otros Otros USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO Aprobado por: IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Firmas Fecha Mes-Din-Año USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) INÓMBRE FIRMA: DISO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Nómina Pago Global Mes Offi Cycle Pay-Lin Nombre Empleado		
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS AREA DE RETIRO Aprobado por: IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado DOCT 1 5 2009 NOMBRE DISO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ogreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pay-Lin Nombre Empleado		
AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS Exactitud Legalidad OCT 15 2009 Firmas Otros USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ogreso a Nómina Mes USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ombre Empleado Off Cycle Pay-Lin Nombre Empleado		DOCUMENTOS USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO
DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS IVONNE ORTIZ VALLADARES Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos Nombre Director(a) o Representante Autorizado Por 1/69 Fecha Mes-Dia-Año Documentos Preintervenidos Por 1/69 Por		
Degalidad OCT 15 2009 Nombre Director(a) o Representante Autorizado Permas Pecha P	X . 5.7 12. A	S PREINTERVENIDOS IVONNE ORTIZ VALLADARES
Combre Empleado Company Compan	erificación de: DOCUMENTO	
Otros NOMBRE FIRMA: DIAME USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ingreso a Nómina Mes Mes-Dle-Año Nómina Pago Global Mes Off Cycle Desy-Lin Nombre Empleado	erificación de: DOCUMENTO	Annual of the state of the stat
USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) ngreso a Nómina Mes / 2 Ira 2 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle 2 Pay-Lin Nombre Empleado Nomina Pago Global Mes 20 000 Pay-Lin Nombre Empleado Nomina Pago Global Mes 20 000 Pay-Lin	erifficación de: DOCUMENTO	T 4 5 3000
USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Igreso a Nómina Mes / Ira 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pay-Lin Ombre Empleado Nombre Emple	erificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad OCT	T 15 2009 1964/09
ombre Empleado Negreso a Nómina Mes Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pray-Lin Nombre Empleado Nombre Empleado Nombre Empleado Nombre Empleado Nombre Empleado Nombre Empleado	erificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad OCI Firmas	2:
ombre Empleado Negreso a Nómina Mes Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pay-Lin Nombre Empleado	erificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad OCT Firmas Otros	2:
Jombre Empleado Repus Roshiguly Nombre Empleado Montro Cycle Very-Lin	derificación de: Exactitud DOCUMENTO	Bledwit Forma Fecha Mes-Dia-Año
Nombre Empleado Nigura Roshiguly Nombre Empleado Will Homes	Verificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: US	Bledwut Firma Fecha Mes-Dia-Año JSO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)
Thereford Que Hong	Verificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: US	JSO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Tra 2da Nómina Pago Global Mes Nómina 2da
The state of the s	Verificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: Us DOCUMENTO DO	JSO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Tra 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pay-Line
FIRMS I WE MODEL	derificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: Us DOCUMENTO DO	BLOWER DEPENSIONADOS (Sección Nóminas) Ira 2da Nómina Pago Global Mes Word Mesy-Line Nombre Empleado
	derificación de: Exactitud DOCUMENTO Legalidad OCT Firmas Otros FIRMA: Usa Ingreso a Nómina Mes Mandal Man	JSO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Tra 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle Play-Line Nombre Empleado 20 1004/09 Nombre Empleado
Juan Agosto Castro Nombre Supervisor Firma Fecha(Mea-Dia-Año)	derificación de: DOCUMENTO Exactitud Legalidad Firmas Otros NOMBRE FIRMA: Us DOCUMENTO DO	SO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas) Ira 2da Nómina Pago Global Mes Off Cycle Pay-Line Nombre Empleado 10 100 100 100 100 100 100 100 100 100

Case:17-03283-LTS Doc#:10791-1 Filed:02/07/20 Entered:02/10/20 18:12:39 Desc: Exhibit Page 3 of 7

0946			INFORM	E RENTA ANU	AL VITALICIA	A		5-nov-	09
ágina 2			RI	/ERA RIVERA MA	RIA S.				
			Apellido	Paterno, Materno, N	ombre e Inicial				
					DIC ESC. E	ELEM. II - CORC	ZAL		
s	eguro Socia		Fecha Nacin	miento		goría y Pueblo			
elene asa seo d	15-29-15-AM			OMPUTO RENTA	CANUAL		Silver.	10.45	
。 \$ 10,	810.00 /	3 = s	3,603.33 x 75		× 0.000 = \$	2,702.50			
Sueldos	nás altos a	-	omedio Sueldos Por	Clerito = \$	AP	ORTACIÓN INDIV	/IDUAL	0	%
	de 0%		x 070 2 x 12	_ = \$ -	\$	- x 0%	= .\$.		
. Pensio	n Ajustada	3				сомрито			0
	TIEMPO		PRO	MEDIO DE SUEL	טטט	Fecha	Años	Meses	Días
Meses	Día Trabajados	Total	Mensual	Devengado	Promedio	Efectividad	2009	10	1
6	0	20		\$ 21,270.00		Pensión	2009		
6	/ 0	20	\$ 3,645.00			Nacimiento	1953	12	7.
0	0	20	\$ -	\$ - \$ -			Щ		
0	0	20	\$ -	\$ -					
0	0	20	\$ -	\$ -	\$ 3,595.00	Edad al	: 55	9	24
				AND MAIN		Retirarse			2 .
12	0	20	\$ 3,795.00	\$ 45,540.00					
0	0	20	\$ -	\$ -		Fracción de	Tiempo	Doce	nte
0	0	20	\$ -	\$		Años 0 x		=	ž: -
0	0	20	\$ -	\$ -		Meses 0 x		=	-
0	0	20	\$ -	\$	\$ 3,795.00	Semanas 0 x		=	
	0	20	\$ 3,795.00	\$ 11,385.00		Días <u>0</u> x		_	.0000
9	0	20	\$ 3,295.00						
0	0	20	\$ -	\$ -					
0	0	20	\$ -	\$ -		Fracción de T			
0	0	20	\$	\$ -	\$ 3,420.00			= ~0	
0	0	20	3	*	0,125,00	4 Sem 0 x		=	
0	0	20	\$ -	\$ -		3 Sem 0 x	22	=	-
0	0	20	\$ -	\$ -		2 Sem _0 x		=	. 1
0	0	20	\$ -	\$ -		1 Sem 0 x	1	=	
· 0 ·	0	20	\$ - - \$			Dias 0 x		4.5	0.0000
0	- 0	20	\$ -:		\$	DATOS A	PORTA	CION.	9%.
* - *	11/2/2019	•					and Day		
0	0	20	\$ -	\$ -		Fecha C	ese Des	cuent	
0	. 0	20	\$ -	\$ -	-	Preparado por:			
0	. 0	20	\$ -	\$			N	ombre	
0	0	20	\$ -	\$ -				_	
0	0	20	\$ -	\$	\$	Firma			Fecha
	Total para	\$ 129	,720.00 \$ 10	,810.00		Revisado por:			
Pro	medio	120	10				N	ombre	
	的接触的	Servic	los Acreditados			Firma		-	Fecha
	Año		ses Sem	Días		II.			

Case:17-03283-LTS Doc#:10791-1 Filed:02/07/20 Entered:02/10/20 18:12:39 Desc: Exhibit Page 4 of 7

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MA					Grupo de Pag Desde: Hasta:	go: SM -Quir 01/01/202 01/15/202	20		Business Unit: Aviso #: Fecha Aviso:	5572610
MARIA S RIVERA RIVERA PO BOX 893 +COROZAL, PR 00783			# Empleado Dept: Lugar: Titulo:	592160-ANOS : A/OS SERVICE Pensionado			DATA IM Estado Civ Concesion Pct. Adcl. Cant. Adcl.	vil: Married nes: 0 :	PR Married 39 +99	
SS: XXX-XX-6526	HOTEAS	NGRP90	Sueldo:	\$2,702.50 Mon			Cant. Add	EMPUE	STOS	
Descripcion	- 9	(Sueldo	Corriente — Horas	Ingresos	Acumulad Horas	o Ingresos	Descripcio	on (Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1,351.25		1,351.25				
Total:				1,351.25	82.50	1,351.25	Total:		0.00	0.00
DEDUCCIONES				deducciones (exercios patro		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcio	on	Corriente	Acumulado
				fedical Health Plan	62.00 6.00	62.00 6.00				
			AS-ASOC Ahorros-Al		40.54	40.54				
	a.m.	98					* Tributal	ala.		
Total:	0.00 Tal brefts	0.00	Total:		108.54 EOTAL IND	108.54		ne HONES TOTRATUS		PAGA NETA
Corriente:	1,351.25				(0);(0 0,000,000,000,000,000,000	0.00	(Column to Kill)	108.54		1,242.71
Acumulado:	1,351.25					0.00		108.54		1,242.71
PIGHORAS ACUM								SULVERBE (NO) PR	AGA NETA	
Balance Inicial: 0.0	1						[Aviso #5572610		1,242.71
+ Acumulado:	1						ļ			
							L	Total:		1,242.71
- Utilizado:										
- Donada:										
+ Ajustes: Balance Final: 0.0	1									
MENSAJE:	4									

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS Fecha 01/15/2020 Aviso No. 5572610

Cant. Desposito: \$1,242.71

A la Cuenta(s) De

> MARIA S RIVERA RIVERA PO BOX 893 COROZAL, PR 00783

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$1,242.71
Total:		\$1,242.71

Case:17-03283-LTS Doc#:10791-1 Filed:02/07/20 Entered:02/10/20 18:12:39 Desc: Exhibit Page 5 of 7

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAI	ESTRO-PENS				Grupo o Desde: Hasta:	le Pago	o: SM -Quir 01/16/202 01/31/202	20		Business Unit Aviso #: Fecha Aviso:	5829560
MARIA S RIVERA RIVERA PO BOX 893 +COROZAL, PR 00783			# Empleado Dept: Lugar: Titulo:	592160-ANOS A/OS SERVIC Pensionado	SERVICIO			DATA IMI Estado Civi Concesione Pct. Adcl.:	il: Married s: 0	PR Married 39 +99	
SS: XXX-XX-6526	A CONTRACTOR	INGRESO	Sueldo:	\$2,702.50 Mon	iniy			Cant. Adel.		2012	
	-	****	Corriente		— Acu	mulado		*************	2001-01		
Descripcion	St	<u>ieldo</u>	Horas		Horas	Ir	gresos	Descripcion	1	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,351.25	172.50	2	,702.50				
Total:			·	1,351.25	172.50	2	.702.50	Total:		0.00	0.00
DEDUCCIONES				ENUCCIONES (,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		VERTETOS PATRI		
Descripcion	Corriente .	Acumulado	Descripcion		Corrie		Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado
Total	000	0.00	AS-ASOC Ahorros-AE			52.00 6.00 50.54	124.00 12.00 81.08		fedical Health Plan	100.00	100.00
Total:	0.00 AL HRETO	0.00	Total:			08.54	217.08 JESTOS	* Tributable	e Oneszigialis		PAGA NETA
Corriente:	1,351.25	***************************************				- ANTAG	0.00		108.54		1,242.71
Acumulado:	2,702.50						0.00		217.08		2,485.42
PIO HORAS ACUA									DISTRIBUTION SE	AGA NETA	
Balance Inicial: 0.0 + Acumulado:								[4	Aviso #5829560		1,242.71
- Utilizado:									l'otal:		1,242.71
- Utilizado: - Donada: + Ajustes: Balance Final: 0.0											

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha 01/30/2020 Aviso No. 5829560

Cant. Desposito:

\$1,242.71

A la

Cuenta(s) De

MARIA S RIVERA RIVERA PO BOX 893 COROZAL, PR 00783

	DEDEKOSTRUDIKRETO	
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$1,242.71
Total:		\$1,242.71



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

28 de enero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que

MARIA S. RIVERA RIVERA

Seguro Social

-6526

Categoría

DIRECTOR ESCUELA ELEMENTAL II

Distrito Escolar

COROZAL

Sueldo Mensual

\$3,795.00

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

N/A

Cesó

N/A

Renunció

: Efectivo el 30 de septiembre de 2009

Otros

: Nuestro Sistema de Recursos

Humanos refleja que ha trabajado para ésta Agencia por un periodo de 30

años.

Candida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT						
Rivera Rivera, Maria S.	149400	6/28/2018	Employees Retirement System \$0.00 of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico							
Reason:	System of the G basis or suppor Retirement Syst the Debtors are	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico								

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA				
Rivera Rivera, Maria S.	149400	6/28/2018	Employees Retirement \$0.00 System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico					
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.							

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).